**ACTA 0 Reunió PIP-PAP**

**Assistents**: Jordina Capella, Estela Díaz, Angelina González, Guadalupe Ortega.

En una primera reunió amb el subgrup format per membres de promoció i drogues, es proposa començar a treballar en el punt 5-6-7 dels acords de la primera reunió amb el grup gran que es va dur a terme el 20/07/2016, i que son:

1. Una proposta de definir un paquet mínim d’activitats preventives per cada grup d’edat que integri tots els instruments de cribratge (versions breus) , necessaris dels temes de salut més pertinents en funció de l’edat i el gènere. Cal destacar, que no hi ha evidència sobre la utilitat del cribratge conjunt però les particularitats del servei de salut, determinen la necessitat de caminar en aquesta direcció, com també proposa el ministeri.
2. La manca d’evidència sobre el cribratge integrat i l’estudi EIRA (<http://proyectoeira.rediapp.es/> ) que s’està duent a terme, encara que no inclou l’alcohol.
3. La necessitat de lligar aquestes iniciatives al pla de salut i pla de govern i als desenvolupaments que es facin des d’atenció primària i també als contractes amb els proveïdors.

Es proposa nom per al projecte: PIP-PAP (Projecte d’Integració de Promoció i Prevenció a l’AP)

Acords:

* Fer r**evisió bibliogràfica** sobre l’evidència. Angelina proposa que ho faci l’estudiant del Màster, que circuli la informació que trobi i revisió per part del subgrup. Revisar també evidència a Anglaterra que proposa Lidia.

Revisar el document: [“Consejo integral en estilo de vidaen Atención Primaria, vinculado con recursos comunitariosen población adulta”](https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/Consejo_Integral_EstiloVida_en_AtencionPrimaria.pdf) que tracta el consell integral.

* Fer **grup focal** amb referents clau de cada programa per tenir feedback i elaborar conjuntament el projecte, per a tenir en compte propostes i obtenir així un projecte l’objectiu del qual sigui obtenir més reconeixement pels referents.

Es comenta elaborar la proposta abans de setmana Santa i tenir abans del 2 de març 5 professionals de cada programa com a persones claus pel grup focal.

* En una segona fase es proposa fer enquesta on line a directius per aportar millores i adaptar el projecte a la realitat de primària.
* Avaluació del projecte: un cop tinguem revisada la evidència, definir l’avaluació, surten idees com fer grup control, enquestes satisfacció, indicadors basals per a comparar posteriorment...

Angelina comenta reunió a Carmen Cabezas i li dona el següent feedback:

-         A cada centre de salut es fa una comissió de salut pública (semblant a comissió de qualitat etc. aquí si que ens serà útil demanar a l’APS com s’organitzen altres comissions o grups de treball)

-     Aquesta comissió ha de estar formada per 1 metge, 1 infermera adults, 1 infermera pediatria, 1 treballadora social

-     Els temes que es tracten per aquesta comissió son tots els que es va dir a la primera reunió (acta 0: vacunes, salut i escola, salut comunitària...etc..)

-     La comissió de cada ABS te un email central: promocio.ABS@gencat.cat (per exemple)...i llavors no tenim persones com a referents (tal qual) si no una adreça de contacte darrera de la qual sempre hi ha algú.

-     Llavors pensat això si que hem de fer la proposta nosaltres de com ens organitzaríem de cara a presentar i implementar els nostres programes a l’APS: formacions, registre a l’ECAP (diu que s’hauria de posar tot a una sola pantalla), acreditacions, formació als equips, difusió etc...

Per part de Drogues es comenta a Lidia i un cop parlat amb els membres del subgrup continuem pensant que fer una cerca bibliogràfica és important.

Pendent una segona reunió per tornar a redefinir accions a fer????